

入園願書

シカゴすみれ幼稚園長

年(平成 年) 月 日 提出

志願クラス (○で囲む)		・年少クラス	・年中クラス	・年長クラス	
希望初登園日		年(平成	年)	月 日	
志願者	園児氏名	(男・女)			
	ひらがな 氏名				
	ローマ字 氏名				
	生年月日	年(平成	年)	月 日生	
	以前、双葉会に在籍していた場合、在籍年度を記入				
	全日校	補習校	年度から	年度まで在籍	
保護者	ふりがな 保護者名	(父)		(母)	
	ローマ字氏名				
	現住所				
	電話番号	自宅	(原則として、母親の携帯番号を第1選択とします。)		
		携帯	(父)	(母)	
	メールアドレス				
	勤務先名	日本での勤務先名			
		現地名			
勤務先住所・電話					
JCCC会員 確認欄	個人会員	法人会員	で登録		
	登録先会社名が上記勤務先と異なる場合：				
	登録会社名：	登録保護者名：			
備考	双葉会在学中または入学予定の兄弟姉妹	1. 全 補	年	組 氏名：	
		2. 全 補	年	組 氏名：	
	志願者健康状態 特記事項				
※初登園日		年	月	日	
				「※」記入しないでください。	

貴園に上記の者を編入園・入園させたいので、必要書類を添えてお願いいたします。
 編入園・入園の際は、授業料等の納入期日・諸規則等を遵守し、シカゴ双葉会運営委員会の決定に従います。尚、入会金等の納入、およびシカゴ日本商工会議所の会員となるまでは仮入園であることを理解しております。

保護者名 印またはサイン

(PDFに直接記入された場合、この欄は後日記入していただきます。そのまま別名で保存して、メール添付でお送りください。)

メールアドレス: yochien@chicagojs.com